

Заведующей МБДОУ № _____

(ФИО)

От _____

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

Паспортные данные: серия _____ № _____ кем и когда выдан _____**СНИЛС (родителя)** _____

дата рождения родителя _____

Адрес регистрации по месту жительства _____ ул. (пр-кт) _____

№ дома _____ № кв. _____

Ребенок: _____ (ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

место рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____**СНИЛС (ребенка)** _____

контактный тел: _____

Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 60% за присмотр и уход за моего ребенка

(ФИО ребенка)

как для «неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот на г. Кемерово, на период с _____ по _____.

В случае досрочного прекращения статуса, обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- 1) справка УСЗН, для снижения родительской платы на 60%;
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка;
- 3) копия СНИЛС (ребенка);
- 4) копия СНИЛС (родителя);
- 5) копии документов, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка: свидетельство о заключении (расторжении брака), свидетельство об установлении отцовства и т.д. (в случае если фамилия заявителя отличается от фамилии ребенка): _____

(дата)_____
(подпись)